

Oświadczenie członka rodziny pozostającego w Polsce dotyczące sytuacji zawodowej.

Dotyczy wyłącznie osób, które nie figurują/nie figurowały w ewidencji zakładu ubezpieczeń społecznych, kasy rolniczego ubezpieczenia społecznego oraz powiatowego urzędu pracy.

Imię i nazwisko/PESEL

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z **art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”** dobrowolnie oświadczam, że:

W Polsce w okresie/ okresach od dnia

byłam/łem osobą nieaktywną zawodowo (nie podlegałam/-łem ubezpieczeniom społecznym w Polsce), co oznacza, że:

- Nie posiadam/-łam statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy.
- Nie wykonuję/-ywałam pracy.
- Nie pobieram/-łam zasiłku macierzyńskiego (zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia).
- Nie przebywam/-łam na urlopie wychowawczym.
- Nie prowadzę/-iłam działalności gospodarczej.
- Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym rolników.
- Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym z tytułu pobierania świadczenia pielęgnacyjnego.
- Nie podlegam/-łam ubezpieczeniom społecznym (emerytalnym, rentowym) jako osoba sprawująca osobistą opiekę nad dzieckiem.

Ponadto w ww. okresie/okresach :

- Nie pobieram/-łam zasiłku chorobowego (również po ustaniu zatrudnienia).
- Nie pobieram/-łam świadczenia rehabilitacyjnego (również po ustaniu zatrudnienia).
- Nie pobieram/-łam renty/emerytury.

.....

(data i czytelny odpis)